

Ansökan om medlemskap

Jag ansöker härmed om kostnadsfritt medlemskap i
Eskilstuna Schackklubb
för verksamhetsåret 2019/2020

Födelsedatum *

Namn *

Adress *

Postnr och ort *

Telefonnummer *

Kön * Flicka/Kvinna Pojke/Man

.....
Datum och underskrift *

E-postadress